

天主教崇德英文書院

敬啟者：

中三級歷奇訓練日

本校將聯同救世軍教育及發展中心合辦「歷奇訓練日」活動，詳情如下：

1. 活動目的	透過不同的歷奇活動，提升同學的領袖才能和解難能力，同時加強同學的責任感、與人溝通和合作的技巧；拓寬同學的視野，豐富其學習經歷。
2. 日期	3J, 3L：二零一零年七月五日〔星期一〕 3M, 3P：二零一零年七月七日〔星期三〕 3S：二零一零年七月八日〔星期四〕
3. 地點	灣仔救世軍教育及發展中心
4. 集合及解散地點	本校操場
5. 集合及解散時間	上午7時45分/下午5時30分
6. 費用	全免（是次活動由學習支援津貼贊助）
7. 負責老師	曾潤梅老師及各班班主任
8. 備註	i. 填妥下附之回條、午膳訂購表及健康狀況調查問卷 ii. 活動當日必需穿著整齊社衫或班衫及黑色或藍色長褲 iii. 避免配帶頸鏈、手鏈或手鐲等飾物 iv. 自備飲品、小毛巾及文具

請各家長填妥下列回條及問卷，並著貴子弟於六月廿二日前交予班主任。如有查詢，請致電2476-4263與負責老師聯絡。

此致
各家長

校長

謹啟

二零一零年六月十八日

本校檔號：09-10/152

回 條

天主教崇德英文書院

中三級歷奇訓練日

本人已知悉以上活動的內容，並同意／不同意 敝子弟參加是項活動。

- 參加者的午膳訂購選項（請在適當的方格，以✓號選擇一款午膳。）

A	黑椒雞扒飯		B	滑蛋牛肉飯		C	楊州炒飯	
D	羅漢扒豆腐飯		E	香煎龍脷柳意粉				

學生姓名：_____

班別：_____（ ）

家長聯絡電話：_____

學生手提電話：_____

家長簽署：_____

二零一零年六月 日



救世軍教育及發展中心

參加者健康狀況問卷

歡迎您參加「救世軍教育及發展中心」與「天主教崇德英文書院」合辦之『歷奇訓練日』。為著您有一次愉快的經驗，我們希望事先能了解您的身體狀況，讓我們在設計課程時更能配合參加者的需要。我們的訓練講求優質的安全措施，而所有活動均有專業認可的歷奇導師帶領，保證您在活動中的安全。如在活動期間，您的身體感到有任何不適，請立即知會負責導師或工作人員。（這份問卷的內容會絕對保密）

1. 您有否患有心臟病？(需要定期服藥) 否 有，請註明 _____
2. 您有否患有哮喘病？(需要定期服藥) 否 有，請註明 _____
3. 您有否患有高血壓？(需要定期服藥) 否 有，請註明 _____
4. 您有否患有癲癇症？ 否 有，請註明 _____
5. 您有否曾於一年內有骨折/脫臼/脊椎骨移位？ 否 有，請註明 _____

參加者聲明：

本人(中文姓名) _____ 聲明以上填報之所有資料，均屬正確無誤。

參加者簽署： _____

填表日期： _____

備註：

此問卷只供 貴學校/團體參考之用，如個別參加者有上述情況，請於訓練日最少三個工作天前通知本中心活動負責人。